|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO “ANDREA MANTEGNA”**SEDE LEGALE VIA FURA, 96 C.F. 98092990179 - 25125 BRESCIATEL. 030.3533151 – 030.3534893 FAX 030.3546123BSIS031005@istruzione.it [www.istitutomantegna.edu.it](http://www.istitutomantegna.gov.it/) |  |

Il/la sottoscritto/a …........................................... genitore/tutore dell’alunno/a  autorizza il proprio figlio/a …............................ iscritto alla classe…………….. di questo Istituto, a partecipare al viaggio d’Istruzione a Palermo dal 6 marzo al 9 marzo 2018.

Il/la sottoscritto/a allega al presente modulo di autorizzazione, a titolo di caparra, la ricevuta di pagamento tramite bollettino postale intestato all'Istituto di euro 150,00.

…………………………, data…………………………….

FIRMA

……………………………………………………….